様式第5号(第8条関係)

身体障がい者相談員業務報告書

　　　　　　　　（身体障がい者相談員）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取　　扱　　件　　数 | | | | | | | |
| 身障  手帳 | 補装  具等 | 生活 | 職業  （施設） | 年金等 | 医療 | その他 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 代　　表　　的　　事　　例 | |
| 身障手帳 | 月　日 |
| 補装具等 | 月　日 |
| 生活 | 月　日 |
| 職業  （施設） | 月　日 |
| 年金等 | 月　日 |
| 医療 | 月　日 |
| その他 | 月　日 |